大切な人への

がん検診メッセージカード

大切なあなたへ。

メッセージカード×チームティーチングによるがん教育

- □ この度、がん教育を通じて児童生徒のがん検診に関する知識及び理解を深め、児童生徒が 学んだことをメッセージカードで家族などの大切な人に伝えることにより、県民のがん検 診受診率向上につなげることを目的として「大切な人へのがん検診メッセージカード事 業」を新たに実施することといたしました。
- 香川県指定の研修を修了し、県から認定を受けた「香川県がん検診推進サポーター」が、本県独自に制作したメッセージカードを持って学校にお伺いし、がん検診の重要性に関してお話します。 がん教育を実施される際には、是非、本事業をご活用ください。

【「香川県がん検診推進サポーター」について】

県とがん検診受診促進に関する協定を締結した「香川県がん検診受診率向上プロジェクト推進企業グループ」の参画企業(令和7年7月1日現在16社)の社員等を対象に、県指定の研修を行い、修了者を「香川県がん検診推進サポーター」として県が認定するものです。サポーターは、がんに関する正しい知識の普及啓発やがん検診の受診勧奨等の活動に取り組んでいます。

point

がん検診への理解が深まる

がん検診に関する正しい知識を持った「香川県がん検診推進サポーター」との チームティーチングにより、児童生徒の 知識及び理解を深めることができます。

Point

家庭・社会とつながる学び

児童生徒がメッセージカードを通じて家族に「がん検診の大切さ」を伝えるという体験は、 自身の学びが家庭や社会に役立つという実 感につながります。また、「自身もがん検診を 受ける」という意識が育まれます。

カード 見本







令和7年度「大切な人へのがん検診メッセージカード事業」について

実施主体

香川県健康福祉部健康政策課

対 象 香川県内の小学校、中学校、高等学校、特別支援学校

授業実施期間

令和7年7月~令和8年2月末まで

講 師 香川県がん検診推進サポーター(県健康政策課の職員も同行します。)

時 間

授業の終盤10分~15分程度

予定校数

先着5校程度(※申込み順で日程を調整しますので、日程及び希望校数により、 ご希望に添えない場合があります。募集を終了した場合は別途お知らせします。)

申込方法

申込書に必要事項を御記入の上、県健康政策課にメールでお申し込みください。 (メールでの提出が難しい場合は、FAXでお申し込みください。)

申込期限

授業実施日の1か月前までにお申し込みください。

費 用

本事業実施のための学校側の費用負担はありません。

実施の流れ



決定通知



事前打合せ



授業当日



報告

申込み



申込書を県健康政策

課にメールで提出し

てください。

きます。



決定通知が県健康政 策課からメールで届 授業の時間配分や内容 等について、学校・県・ サポーターの3者で事 前打合せを行います。

担当教員とサポー ターで授業を実施し ます。

簡単なアンケートを 実施しますので県健 康政策課に御報告く ださい。

授業の流れ(1コマ45分の場合の一例)

10分 5分 30分 授業終了後

担当教員から、がんに 関する授業の実施

サポーターから、がん 検診の重要性を学ぶ授 業の実施

児童生徒が保護者等の 大切な人へのメッセー ジカードを作成

児童生徒から保護者等 にメッセージカードを 渡す

申込先・連絡先

香川県健康福祉部健康政策課 総務・がん対策グループ

メール: kenkouseisaku@pref.kagawa.lg.jp FAX: 087-806-0230

電話番号:087-832-3261